

УРОВНИ МОЧЕВОЙ КИСЛОТЫ У ДЕТЕЙ ИЗ СЕМЕЙ С ЭССЕНЦИАЛЬНОЙ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИЕЙ

Н.В. Дубовик

Белорусская медицинская академия последипломного образования

Эссенциальная артериальная гипертензия (ЭАГ) является одной из наиболее актуальных проблем современной кардиологии. Доказано, что истоки этого заболевания лежат в детском возрасте.

В последние годы появились убедительные данные, свидетельствующие о роли мочевого кислоты (МК) в патогенезе сердечно-сосудистых заболеваний. Согласно современным взглядам, МК следует относить к разряду метаболических факторов риска ЭАГ. По мнению ряда авторов, гиперурикемия (ГУ) у детей нередко предшествует другим клиническим проявлениям ЭАГ. Результаты популяционных исследований указывают на увеличение во многих высокоразвитых странах мира частоты ГУ, в том числе и среди детей. В ходе ряда исследований отмечено, что ГУ появляется раньше гипертензионного синдрома, на так называемом донозологическом этапе, поэтому следует рассматривать повышение уровня МК в детстве в качестве индикатора ЭАГ.

Цель исследования: Изучить уровень мочевого кислоты в сыворотке крови у детей из семей с наследственной отягощенностью по эссенциальной артериальной гипертензии.

Материал и методы: На базе ревматологического отделения УЗ 4 ДГКБ г. Минска обследовано 105 детей в возрасте от 12 до 15 лет из семей с наследственной отягощенностью по ЭАГ. Всех пациентов разделили на две группы: I группа - 43 пациента (12 девочек и 31 мальчик) с эссенциальной артериальной гипертензией, II группа - 62 пациента (36 девочек и 26 мальчиков) с лабильной артериальной гипертензией на фоне вегетативной дисфункции. У всех пациентов исключены варианты симптоматических артериальных гипертензий. В качестве контроля обследовано 40 здоровых детей: 20 девочек и 20 мальчиков, в возрасте от 12 до 15 лет, из семей без наследственной отягощенности по артериальной гипертензии. Всем пациентам проведено комплексное клинико-лабораторное и психологическое обследование. Уровни МК в сыворотке крови у обследованных детей определяли энзиматическим методом наборами реактивов фирмы Cormay (Польша). Для каждого пациента вычисляли индекс массы тела (ИМТ) по формуле: $\text{ИМТ (кг/м}^2\text{)} = \text{масса тела (кг)} / \text{квадрат длины тела (м)}$. Степень избытка массы тела устанавливали согласно рекомендациям американского национального центра по профилактике хронических заболеваний. Для изучения черт характера и типов его акцентуации, всех пациентов анкетировали по опроснику Н. Schmischek. Статистическую обработку данных осуществляли с помощью пакета прикладных программ STATISTICA 6.0 (StatSoft, Inc., США). Результаты представлены в виде медианы и верхних границ 1-го и 3-го квартилей.

Результаты и обсуждение: При анализе уровней мочевого кислоты в сыворотке крови обследованных детей из семей с наследственной отягощенностью по артериальной гипертензии установлено, что наличие гиперурикемии диагностировали достоверно чаще у пациентов I группы (44,2%), чем у детей II группы (19,4%) ($\chi^2=6,38$; $P<0,05$). Среди пациентов I группы выявлены достоверно более высокие уровни МК в сыворотке крови (297,0; 228,0-361,0), чем у детей II группы (206,5; 157,0-305,0) ($P<0,001$) и у здоровых детей из группы контроля (178,5; 133,0-206,5) ($P<0,001$). У пациентов II группы также диагностированы более высокие уровни урикемии (206,5; 157,0-305,0), чем у здоровых детей из группы контроля (178,5; 133,0-206,5) ($P<0,05$).

Среди детей I группы гиперурикемию несколько чаще диагностировали у пациентов с избытком массы тела (52,2%), чем у пациентов с нормальным весом (35%). Среди пациентов II группы количество больных с гиперурикемией было примерно одинаковым как среди детей с повышенными значениями индекса Кетле (22,2%), так и среди детей с нормальной массой тела (18,9%). Среди детей с избытком массы тела достоверно более высокие уровни мочевого кислоты диагностированы у пациентов I группы, по сравнению с пациентами II группы ($P<0,01$), а также со здоровыми детьми III (контрольной) группы ($P<0,001$).

Всем детям из семей с эссенциальной артериальной гипертензией проведено психологическое тестирование. Установлено, что пациенты как с эссенциальной артериальной гипертензией, так и с лабильной артериальной гипертензией имеют ряд психологических особенностей. Причем нами отмечено, что наиболее частой психологической акцентуацией пациентов с гиперурикемией является гипертимная акцентуация характера. У детей с эссенциальной артериальной гипертензией установлена корреляционная связь между повышенными уровнями мочевого кислоты и гипертимным типом акцентуации характера ($r_s=0,4$; $P<0,01$)

Выводы:

1. Уровни мочевой кислоты в сыворотке крови достоверно выше у детей с эссенциальной артериальной гипертензией, чем у пациентов с лабильной артериальной гипертензией на фоне вегетативной дисфункции ($P < 0,001$) и чем у здоровых детей из группы контроля ($P < 0,001$).
2. Среди детей с эссенциальной артериальной гипертензией гиперурикемия выявлена у 52% пациентов с избытком массы тела и только у 35% пациентов, имеющих нормальный вес.
3. У детей с эссенциальной артериальной гипертензией установлена корреляционная связь между повышенными уровнями мочевой кислоты и гипертимным типом акцентуации характера ($r_s = 0,4$; $P < 0,01$).